附件1

安徽省实验室目标任务书（模板）

**（2020-2024年）**

**实验室名称：**

**学科（领域）：**

**依 托 单 位：**

**实验室主任：**

**联 系 电 话：**

**归口管理部门：**

**填 报 时 间：**

安徽省科学技术厅制

二○二○年

|  |
| --- |
| 一、实验室简介 |
|  |
| 二、研究方向和主要研究内容 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 三、预期完成目标和重点任务 | | | | | | | | | |
| 省实验室应注重原始创新能力、国际（国内）科学前沿竞争力、满足国家和我省重大需求能力建设等；包括5年内可量化考核验收目标，含基础设施建设、设备购置、科研项目、人才引进和培养、代表论文、出版专著、制定标准、知识产权、研发投入、成果转化等。 | | | | | | | | | |
| 四、建设规划方案与年度实施计划 | | | | | | | | | |
| 包括：五年规划方案概述；年度实施工作计划和阶段目标。 | | | | | | | | | |
| 五、运行管理机制和依托单位保障措施 | | | | | | | | | |
| 包括：实验室研究单元构成；组织管理架构、职责；对外开放共享、仪器设备使用管理、知识产权管理等制度办法、依托单位条件保障与配套措施等。 | | | | | | | | | |
| 六、实验室主任和学术委员会 | | | | | | | | | |
| （一）实验室主任 | | | | | | | | | |
| **姓名** | **职务/职称** | | **研究领域** | | | **手机/电话** | | **签名** | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| （二）学术委员会 | | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **单位** | | **职务/职称** | **研究领域** | | **手机/电话** | | **签名** |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
| …… |  |  | |  |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **七、经费收支（万元）** | | | | | | |
| **资金来源概算** | **2020年** | **2021年** | **2022年** | **2023年** | **2024年** | |
| 1、依托单位自筹投入 |  |  |  |  |  | |
| 2、纵向项目（课题）来源 |  |  |  |  |  | |
| 3、横向项目（课题）来源 |  |  |  |  |  | |
| 4、省市财政补助（奖励） |  |  |  |  |  | |
| 5、其他 |  |  |  |  |  | |
| **来源合计** |  |  |  |  |  | |
| **资金支出概算** | **2020年** | **2021年** | **2022年** | **2023年** | **2024年** | |
| **（一）日常运行保障支出** |  |  |  |  |  | |
| …… |  |  |  |  |  | |
| **（二）科研业务支出** |  |  |  |  |  | |
| …… |  |  |  |  |  | |
| **（三）绩效奖励支出** |  |  |  |  |  | |
| 1、成果奖励 |  |  |  |  |  | |
| （1）奖金 |  |  |  |  |  | |
| （2）其他 |  |  |  |  |  | |
| 2、人才引进和培养 |  |  |  |  |  | |
| （1）人才引进 |  |  |  |  |  | |
| （2）人才培养 |  |  |  |  |  | |
| （3）其他 |  |  |  |  |  | |
| **（四）其他支出** |  |  |  |  |  | |
| …… |  |  |  |  |  | |
| **支出合计** |  |  |  |  |  | |
| 八、合作共建单位分工与运行机制 | | | | | |
|  | | | | | |

# 

|  |
| --- |
| 九、依托单位意见 |
| 实验室主任签名： 主要负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 十、归口管理部门意见 |
| 主要负责人签名： 单位盖章：  年 月 日 |
| 十一、省科技厅意见 |
| 主要负责人签名： 单位盖章：  年 月 日 |